~~N° ...~~ Observation sur une oblitération de l'intestin jejunum. par H. Claude Rougemont 1er Chir. de S. A. E. de Cologne.

n° 8.

Les faits consignés dans les Mémoires de Mr. Hevin sur la Gastrotomie dans le volvulus, ne permettent plus de doute que cette opération ne soit inutile dans le plus grand nombre des cas où le canal intestinal sera oblitéré par une cause quelconque, si on en excepte les faits de la Nature de celui de Mr.

T. IV. p. 231. Braillet.

Les Exemples ne pouvant être trop multipliés, je vais présenter un fait que mon peu d'Erudition me fait regarder comme unique. Dubignau, Lafaye-maille, Moscati nous ont montré des Etranglemens par des Brides qu'on ne peut plus curieux, j'ose esperer que le mien pourra peut-être marcher après ceux qu'ont fournis ces hommes Célèbres, si trop de Confiance ne m'égare point.

Je ne m'étendrai point sur les symptomes de la Maladie, feu Mr. Thomas notre premier Medecin me dit dans le tems que ~~il~~ le Malade avait éprouvé les symptomes de la passion iliaque, mais point aussi vifs que dans cette dernière maladie et on verra facilement la -

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE
ARC 56 n° 8

raison.

Je fis L'ouverture du cadavre Le 20 novembre 1782. Le foye, La Ratte adhéraient au diafragme dans toute Leur étendue; La nature de ces adhérances, Leur solidité, L'état sain de ces viscères me firent juger qu'elles dépendaient d'une ancienne maladie. L'estomac étoit un peu distendu, le jejunum novo, Prodigieuse-ment distendu, Egalait presque La grosseur du colon, Et était Rempli des potions, Tisannes qu'on avait fait prendre au Malade. Je Le soulevai pour trouver La Cause de L'arrêt du Cours des Matières, Et je vis un Etranglement d'une nature particulière, et on ne peut plus difficille à Décrire, quant à moi, sans savoir Dessiner, Je figurai à peu près sur Le papier ce que je voyais, Et Je prie L'académie D'excuser L'esquisse informe que Je lui présente, puisque Je la crois nécessaire pour se former une image De la Disposition des parties, et surtout pour faciliter mon exposition. Qu'on prenne une anse De la fin du Jejunum, qu'on la Tourne de droitte à Gauche, Qu'on fixe Le sommet De L'anse (A) à L'arc du Colon et à la partie

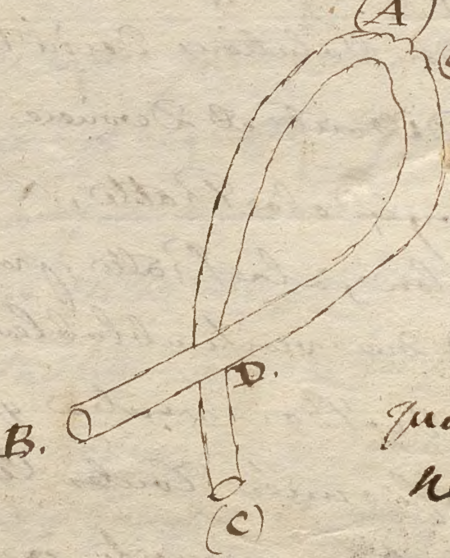
inférieure De la Ratte et on connaîtra La Disposition des parties. L'extrémité (B) répondait à L'anus, L'extré-
-mité (C) à L'estomac, à L'endroit (D) La portion d'intestin
placée La plus en arrière, et appartenant au Jejunum (autant
que j'ai pu en juger sur Des parties où La nature n'a
marqué aucune séparation) était Resserrée par une
squirrosité du mesentere Confondue avec Les parois de
Cette portion d'intestin, qui ne put Recevoir L'extrémité
de L'index et qui était gangrené, Je perça à La
moindre Violence que Je fis pour y passer le doigt.
ouverture qui n'aurait peut-être pas tardé à se
faire si Le malade eut vecu plus longtemps. La
portion de L'anse depuis (a jusqu'à B) étoit saine
quoique Legerement adhérante à L'endroit du contour (D)
L'autre étoit Gangrenée jusqu'à son adhérance au
Colon. Les Circonvolutions des intestins Grêles
étoient placées Devant et Derriere Cette anse.

L'Etat du foye et de la Ratte, L'adhérance de
L'intestin au colon, à la Ratte, prouve que Cette
disposition étoit due vraisemblablement à une
inflammation du Bas-ventre qui avoit
precedé, et occasionné Toutes Ces adhérances.

Cette observation me porte à soupçonner

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

qu'il y a eu de même quelqu'inflammation
précédente dans les cas de brides d'adhérence du
sommet de l'appendice rapportés dans le Mémoire
de Mr. Vetrin. Ne devrait-on pas d'après ces
notions lorsqu'on est appellé pour une maladie
de cette nature, s'informer si le malade n'a
point éprouvé quelqu'inflammation de bas ventre
que afin de pouvoir porter un prognostic un
peu plus sûr et deviner en quelque sorte l'état
où l'on pourra trouver les parties à
l'ouverture du cadavre. Voilà ce que j'ai
observé, c'est à l'académie à l'apprécier.



quatre vingt dix
neuf pièces.